



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Warnes  
Municipio: Warnes  
Localidad/Comunidad: IBC-WARNES

Facilitador: FATTY LELIA NAJAYA VACA  
Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017  
Fecha Final: 4 de jun. de 2018

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CESPEDES	RODRIGUEZ	PIEDADES	2826953	80	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	16	12	57	14	20	18	13	65	11	18	19	11	59	12	18	19	14	63	61	C
2	HEREDIA	ROMAN	JOSE MANUEL	5423202	75	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	21	20	14	67	11	19	18	13	61	12	10	11	10	43	60	C
3	QUISPE	CONDE	ANCELMA TEODORA	7749486	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	20	18	12	62	11	18	17	14	60	10	18	16	14	58	63	C
4	VILAGUT	VACA	MARIA CARINA	2976527	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	18	15	12	57	14	20	19	14	67	12	21	20	11	64	64	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital